



Comune di Torre del Greco
CITTA' METROPOLITANA DI NAPOLI
V Settore
Politiche Sociali – Piano di Zona ATS N.31 – Pari Opportunità

ALLEGATO A

DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO NIDO/MICRO-NIDO COMUNALE
ANNO EDUCATIVO 2026/2027

1

Al Comune di Torre del Greco –
V Settore Politiche Sociali - Piano di Zona ATS N.31

Il/La sottoscritto/a, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci,

CHIEDE

l'ammissione del minore sottoindicato al servizio nido/micro-nido comunale per l'anno educativo 2026/2027.

1. DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome e nome		Codice fiscale	
Luogo di nascita		Data di nascita	___/___/___
Residenza	Comune _____ CAP _____	Indirizzo	_____ _____ n. _____
Telefono		E-mail / PEC	
Qualita' del richiedente	☐ genitore ☐ tutore ☐ affidatario ☐ altro: _____	Stato civile	_____

Condizione territoriale dichiarata: ☐ residente nel Comune di Torre del Greco ☐ non residente
☐ svolge attività lavorativa nel Comune di Torre del Greco

Eventuale sede di lavoro nel Comune: _____ indirizzo _____

2. DATI DEL MINORE PER IL QUALE SI PRESENTA LA DOMANDA

Cognome e nome		Codice fiscale	
Luogo di nascita		Data di nascita	___/___/___
Residenza	Comune _____ CAP _____	Indirizzo	_____ _____ n. _____
Eta' in mesi alla scadenza dell'Avviso		Cittadinanza	
Pediatra di libera scelta		Recapito	

3. COMPOSIZIONE DEL NUCLEO E CONDIZIONE DEI GENITORI

Indicare la situazione esistente alla data di scadenza dell'Avviso. Per i lavoratori discontinui, specificare se sono stati svolti almeno 6 mesi di lavoro nei 12 mesi precedenti; per i disoccupati, specificare l'iscrizione nelle liste dell'immediata disponibilità al lavoro presso il Centro per l'Impiego (CPI) da almeno 3 mesi.



Comune di Torre del Greco
CITTA' METROPOLITANA DI NAPOLI
V Settore

Politiche Sociali – Piano di Zona ATS N.31 – Pari Opportunità

Soggetto	Cognome e nome	Lavoratore occupato	Lavoratore discontinuo*	Disoccupato / CPI**	Studente	Altro
Genitore 1 / richiedente		☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	_____
Genitore 2		☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	_____

* Se non occupato alla scadenza: mesi lavorati nei precedenti 12: Genitore 1 n. ____; Genitore 2 n. ____ ** Data iscrizione/DID al Centro per l'Impiego: Genitore 1 ____/____/____; Genitore 2 ____/____/____.

Nucleo monogenitoriale ai fini dell'Avviso: ☐ SI ☐ NO

Specificare: _____

Numero complessivo di minori nel nucleo, compresi eventuali minori in affido: n. ____

Altri figli/minori nel nucleo (cognome, nome, data di nascita):

4. ISEE MINORENNI

Valore ISEE minorenni	Euro _____	Data attestazione	____/____/____
Protocollo DSU	_____	Scadenza	____/____/____

L'ISEE minorenni in corso di validità è utilizzato sia ai fini dei criteri di precedenza in caso di parità, sia per la determinazione della quota mensile di compartecipazione.

5. ORDINE DI PREFERENZA DEI PLESSI

Attribuire a ciascun plesso un numero diverso da 1 a 3: n.1 = preferenza più alta; n.3 = preferenza più bassa.

Devono essere indicate tutte e tre le preferenze.

N.	Plesso	Ubicazione	Ordine di preferenza
1	VILLA GUERRA	Via San Gennariello - Torre del Greco	n. ____
2	PLESSO ANGIOLETTI	Via Giovanni XXIII - Torre del Greco	n. ____
3	PLESSO DON BOSCO	Via del Clero - Torre del Greco	n. ____

Il richiedente prende atto che, in mancanza di posto presso il plesso indicato come prima preferenza, il minore potrà essere assegnato al secondo o al terzo plesso, nel rispetto dell'ordine di graduatoria e della disponibilità dei posti.

6. DICHIARAZIONI AI FINI DELL'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO

ATTENZIONE: barrare SI o NO per ciascuna voce e completare i dati richiesti. Le condizioni non dichiarate nella domanda originaria non potranno essere utilizzate per attribuire punteggio in sede di soccorso istruttorio. L'attribuzione definitiva e la verifica della compatibilità dei criteri sono riservate all'Ufficio.

N.	Condizione dichiarata e dati di riscontro	SI	NO	Punti
1	Entrambi i genitori lavorano. Sono compresi i lavoratori occupati e/o discontinui che, alla scadenza, non sono occupati ma hanno lavorato almeno 6 mesi nei precedenti 12. Datore/i di lavoro o attività: _____	☐	☐	4



Comune di Torre del Greco
CITTA' METROPOLITANA DI NAPOLI
V Settore

Politiche Sociali – Piano di Zona ATS N.31 – Pari Opportunità

N.	Condizione dichiarata e dati di riscontro	SI	NO	Punti
2	Unico genitore lavoratore. Sono compresi i lavoratori occupati e/o discontinui che, alla scadenza, non sono occupati ma hanno lavorato almeno 6 mesi nei precedenti 12. Genitore lavoratore e datore/attività: _____	☐	☐	3
3	Entrambi i genitori disoccupati e iscritti nelle liste dell'immediata disponibilità al lavoro presso il Centro per l'Impiego da almeno 3 mesi alla data di scadenza. Centro/i per l'Impiego e date di iscrizione: _____	☐	☐	2
4	Entrambi i genitori studenti. Istituto/Università e corso di studi di ciascun genitore: _____	☐	☐	4
5	Famiglia monogenitoriale con genitore lavoratore. Datore di lavoro/attività: _____	☐	☐	5
6	Famiglia monogenitoriale con genitore disoccupato. Centro per l'Impiego e data di iscrizione/DID: _____	☐	☐	3
7	Famiglia numerosa: almeno tre minori, compresi i soggetti in affido familiare. Numero minori: ____ Nominativi/date di nascita: _____	☐	☐	5
8	Presenza nel nucleo di figli di età inferiore a 11 anni al 31 dicembre dell'anno educativo di riferimento oppure stato di gravidanza della madre. Nominativi/date di nascita o data presunta del parto: _____	☐	☐	4
9	Minore in affido familiare temporaneo disposto dall'Autorità Giudiziaria. Autorità, provvedimento e data: _____	☐	☐	4
10	Fratello/sorella già frequentante il nido per il quale si chiede l'iscrizione oppure domanda di iscrizione per due fratelli/sorelle o gemelli. Nominativo/i e plesso: _____	☐	☐	7
11	Minore con disabilità certificata dall'ASL competente. ASL/Distretto e data certificazione: _____	☐	☐	7
12	Minore già iscritto e frequentante la stessa struttura oppure altro asilo nido comunale nell'anno educativo 2025/2026. Plesso frequentato: _____	☐	☐	7
TOTALE PUNTEGGIO				

7. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- ☐ copia fronte/retro del documento di identità in corso di validità del richiedente;
- ☐ attestazione ISEE minorenni in corso di validità;
- ☐ certificazione rilasciata dall'ASL competente attestante la disabilità del minore (solo se ricorre il criterio n. 11);
- ☐ eventuale altra documentazione già disponibile a supporto delle dichiarazioni rese:
_____.

La documentazione comprovante quanto autodichiarato dovrà essere prodotta al momento dell'ammissione o su richiesta dell'Ufficio, secondo quanto previsto dall'Avviso.



Comune di Torre del Greco
CITTA' METROPOLITANA DI NAPOLI
V Settore
Politiche Sociali – Piano di Zona ATS N.31 – Pari Opportunità

8. DICHIARAZIONI E IMPEGNI DEL RICHIEDENTE

Il/La richiedente dichiara inoltre:

- ☐ che il minore possiede i requisiti di accesso previsti dall'Avviso alla data di scadenza del termine di presentazione della domanda;
- ☐ che tutte le informazioni contenute nella presente domanda sono complete e veritiere;
- ☐ di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione rilevante intervenuta successivamente alla presentazione della domanda;
- ☐ di impegnarsi, in caso di ammissione, a documentare le vaccinazioni obbligatorie e le altre certificazioni sanitarie previste dal Regolamento;
- ☐ di prendere atto che la graduatoria sarà pubblicata all'Albo Pretorio on-line e sul sito istituzionale e che tale pubblicazione costituisce comunicazione agli interessati;
- ☐ di impegnarsi, in caso di ammissione, a confermare la frequenza e a versare la quota mensile di compartecipazione determinata sulla base dell'ISEE minorenni;
- ☐ di essere consapevole che dichiarazioni mendaci, perdita dei requisiti o mancata documentazione di quanto dichiarato possono comportare decadenza o revoca del beneficio, ferme restando le responsabilità penali previste dalla legge;
- ☐ di aver preso visione dell'Avviso pubblico e del Regolamento comunale per l'accesso ai servizi per la prima infanzia.

4

9. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.lgs. n. 196/2003, come modificato dal D.lgs. n. 101/2018, disponibile sul sito istituzionale del Comune di Torre del Greco.

I dati conferiti saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse all'istruttoria, alla formazione della graduatoria, all'erogazione del servizio e agli adempimenti conseguenti.

Luogo e data	Torre del Greco, __/__/____
Firma del richiedente	_____
Firma dell'altro genitore*	_____

* Ove necessaria in relazione alla responsabilità genitoriale. In caso di firma di un solo genitore, il sottoscrittore dichiara di agire nel rispetto delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale.



Comune di Torre del Greco
CITTA' METROPOLITANA DI NAPOLI
V Settore

Politiche Sociali – Piano di Zona ATS N.31 – Pari Opportunità

SEZIONE RISERVATA ALL'UFFICIO

Protocollo n.	_____	Data e ora di presentazione	___/___/___ ore ____
Domanda ammissibile	☐ SI ☐ NO	Soccorso istruttorio	☐ NO ☐ SI - termine ___/___/___
Residenza a Torre del Greco	☐ SI ☐ NO	Ordine cronologico	n. _____
ISEE minorenni	Euro _____	Punteggio complessivo	_____
Prima preferenza	_____	Seconda preferenza	_____
Terza preferenza	_____	Plesso assegnato	_____
Esito	☐ AMMESSO ☐ LISTA DI ATTESA ☐ ESCLUSO	Motivazione	_____
Istruttore	_____	Data e firma	_____

5

VERIFICA SINTETICA DEI PUNTEGGI

N.	Criterio	Punti previsti	Punti riconosciuti
1	Entrambi i genitori lavorano	4	
2	Unico genitore lavoratore	3	
3	Entrambi i genitori disoccupati iscritti CPI da almeno 3 mesi	2	
4	Entrambi i genitori studenti	4	
5	Famiglia monogenitoriale con genitore lavoratore	5	
6	Famiglia monogenitoriale con genitore disoccupato	3	
7	Famiglia numerosa (da tre minori in su)	5	
8	Figli sotto 11 anni o gravidanza della madre	4	
9	Affido familiare temporaneo disposto dall'Autorità Giudiziaria	4	
10	Fratelli/sorelle frequentanti o domanda per fratelli/gemelli	7	
11	Disabilità certificata ASL	7	
12	Già frequentante nido comunale nell'a.e. 2025/2026	7	

TOTALE PUNTEGGIO RICONOSCIUTO: _____

Eventuale criterio di precedenza applicato: ☐ ISEE inferiore ☐ ordine cronologico